

## AUTORIZZAZIONE PERMANENTE PER ADDEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT PER IL SERVIZIO DI MISURA DI PRODUZIONE

Richiesta di autorizzazione:

Codice Cliente:

Dati identificativi azienda creditrice: IT360010000004245520376

Ragione sociale **HERA SPA** Sede legale Via Carlo Berti Pichat, 2/4 40100 Bologna

|                                                            |                              |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Codice Azienda SIA                                         | Il suo codice domiciliazione | IBAN                                                                                         |
| 8 4 0 6 7 1                                                |                              |                                                                                              |
| Dati identificativi del Cliente intestatario del contratto |                              | Dati identificativi e indirizzo del/degli intestatario/i o del/i sottoscrittore/i del modulo |
| Intestatario                                               |                              | Intestatario                                                                                 |
| Residenza / Sede Legale                                    |                              | Residenza / Sede Legale                                                                      |
| CAP                                                        | Località                     | CAP Località                                                                                 |
| CF / P. IVA                                                |                              | CF / P. IVA                                                                                  |

### Istruzioni per la corretta compilazione:

- Il **Codice Cliente** è composto da 10 cifre e inizia per "10". Lo può trovare nel bollettino presente nell'ultima pagina della sua fattura relativa al servizio di misura di produzione, emessa da AcegasApsAmga S.p.A..
- Il **codice domiciliazione** è composto da 12 cifre e inizia per "20". Lo può trovare nel bollettino presente nell'ultima pagina della sua fattura relativa al servizio di misura di produzione, emessa da AcegasApsAmga S.p.A., e corrisponde al Conto Contrattuale.
- Intestatario del conto Legale Rappresentante:** il Titolare/Delegato del c/c e sottoscrittore del presente modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, coincide con il soggetto, persona fisica, con potere di rappresentanza. Nel caso di c/c intestato a persona fisica, coincide con il titolare medesimo, ovvero con il soggetto delegato ad operare sul conto stesso. In caso di pagamento con c/c postale, l'intestatario della fattura e l'intestatario del c/c devono coincidere.

### Adesione:

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad HERA SPA, anche per conto di AcegasApsAmga S.p.a. a richiedere alla Banca del Titolare/Delegato del c/c l'addebito in conto corrente, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore di tutti gli ordini di incasso elettronici.

**L'addebito in conto corrente sarà attivo per le fatture emesse successivamente all'attivazione della domiciliazione.**

Il sottoscritto, come sopra indicato, autorizza:

- Hera S.p.A., anche per conto di AcegasApsAmga S.p.A., a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa.
- La Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite da Hera S.p.A., anche per conto di AcegasApsAmga S.p.A.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Cliente con la Banca stessa.

Eventuali richieste di rimborso di operazioni autorizzare devono essere richieste dal sottoscrittore alla propria Banca entro e non oltre 8 settimane dopo la data di addebito.

Il modulo va inoltrato **allegando copia fronte e retro di un documento di identità valido a [info.ts@acegasapsamga.it](mailto:info.ts@acegasapsamga.it)**

L'omessa compilazione e sottoscrizione in tutte le parti del presente modulo e/o il mancato invio del documento d'identità a corredo dello stesso potrà comportare il mancato prosieguo della richiesta. Nel caso di persona giuridica si prega di allegare anche copia della visura camerale.

Data

Cognome e Nome  
del firmatario

Firma